

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(data urodzenia)

.....
(klasa)

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
Im. W. Łukasińskiego
W Dąbrowie Górniczej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji
szkolnej, z powodu
(zagubienia, zniszczenia, zmiany adresu)

.....

(czytelny podpis ucznia)

Załączniki:

1. Dowód wpłaty za wydanie duplikatu
dot. Zagubienia i zniszczenia legitymacji
OPŁATA WYNOSI: 9 zł (słownie: dziewięć 00/100)
Nr konta: 97 1560 0013 2123 6952 6000 0010
Tytułem: duplikat – imię i nazwisko

dokumenty można przesłać mailowo na adres: sekretariat@lukasinski.dg.pl